

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ

Кафедра гістології та ембріології

ФУНДАМЕНТАЛЬНА ТА КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Тези доповідей

II Міжнародної науково-практичної конференції



Выводы. Результаты исследования показали, что риск развития эозинофильного фенотипа бронхиальной астмы может быть связан с наличием генотипа AG или GG полиморфного участка Asp299Gly гена TLR-4.

МАСОМЕТРИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ ЩУРІВ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ ТА ЙОГО ЛІКУВАННІ

Білошицька А.В., Поліщук В.С., Зіннатова Ю.Б.,

Науковий керівник – к.м.н. Білошицька А.В.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, Україна

У 2013 році в Україні було зареєстровано 1 млн. 380 тис. хворих на цукровий діабет. В цьому дослідженні вивчалися масометричні показники органів щурів при експериментальному цукровому діабеті 2-го типу (дексаметазонова модель) та його лікуванні. Дослідження проводилось на 30 білих лабораторних щурах (середньою масою 232,5 г). Всі піддослідні тварини були розділені на 3 групи (по 10 тварин в кожній): 1 – інтактні, 2 – щурі, яким моделювався цукровий діабет, 3 – лікування цукрового діабету фітопрепаратом з традиційних лікарських рослин Закарпаття. Протягом 14 днів щурам другої і третьої групи вводився внутрішньошкірно дексаметазон для відтворення порушення толерантності до глюкози. Дексаметазоновий діабет дозволяє відтворити головні патогенетичні механізми цукрового діабету 2 типу (порушення секреції інсуліну та розвитку інсулінорезистентності), що часто спостерігаються у хворих. Введення дексаметазону в дозі 0,125 мг/кг маси тіла протягом 14 днів внутрішньошкірно щурам у віці 4-х місяців дозволяє створити так званий переддіабет. Тваринам третьої групи на тлі змодельованого цукрового діабету вводився фітопрепарат з традиційних рослин Закарпаття (2 мл в розведенні 1:10 внутрішньошлунково). Тварин виводили з експерименту шляхом декапітації під легким ефірним наркозом. Масометричне дослідження (табл. 1) показало, що протягом експерименту змінювалась маса досліджуваних органів піддослідних тварин.

Таблиця 1

Показники масометричних вимірювань органів щурів

тварини \ маса органу	Нирка (г)	Легені (г)	Шлунок (г)
1 група (n=10)	0,84±0,09	2,04±0,33	2,3±0,19
2 група (n=10)	0,81±0,09	1,28±0,26	1,54±0,11
3 група (n=10)	0,9±0,01	1,88±0,36	1,92±0,44

Вимірювання маси нирки показало, що через 14 днів досліду маса органа зменшувалась на 4% у тварин з цукровим діабетом у порівнянні з інтактними щурами, а при лікуванні експериментального дексаметазонового діабету фітопрепаратом – збільшувалась на 7% у порівнянні з тваринами інтактною групою. Маса легень зменшувалась на 37 %, в групі тварин з експериментальним діабетом 2 типу, а в лікувальній групі – на 8% у порівнянні з

інтактними щурами. Маса шлунка зменшувалась на 33% при експериментальному цукровому діабеті, а при лікувальному введенні фітопрепарату з традиційних лікарських трав Закарпаття – на 17% у порівнянні з інтактною групою.

При експериментальному цукровому діабеті (дексаметазонова модель переддіабету 2 типу) у тварин зареєстровано зменшення масометричних показників нирки, легень та шлунку. Лікувальне введення традиційних лікарських трав Закарпаття веде до нормалізації цих показників.

ПРОБЛЕМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ У ИНОСТРАННЫХ И АНГЛОЯЗЫЧНЫХ СТУДЕНТОВ

Бондарчук А.О.¹, Гаврилюк А.А.¹, Легин Г.О.¹, Щеглов О.А.²

¹Винницкий национальный медицинский университет имени Н.И. Пирогова,

²Винницкое областное бюро судебно-медицинской экспертизы, Украина

В медицинских ВУЗах нашего государства ежегодно расширяется круг стран, которые оказывают доверие нашему образованию, и увеличивается количество студентов обучающихся на английском языке. Однако, нужно признать, что существует и ряд нерешенных проблем, связанных с особенностью обучения таких студентов.

Особенного подхода требует преподавание таким студентам судебной медицины. Первые трудности возникают при формировании мотивации студента к изучению предмета, отношение к которому заведомо сформировано менталитетом ряда стран (традиционное воспитание на уровне «зачем исследовать – умер и умер»). Стоит отметить, что такие проблемы отсутствуют при подготовке студентов, которые не планируют работать в родных странах или хотя бы видят себя современным специалистом. Подобными же причинами вызваны сложности проведения практических занятий, связанных с приобретением практических навыков студента у секционного стола.

Сложности существуют у англоязычных студентов на практических занятиях по судебной медицине при изучении экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц. Студенты с желанием подходят к изучению этого раздела, но освоить его всецело не представляется возможным: студент не может научиться общаться с объектами данной экспертизы, не способен задать вопросы, касающиеся выяснения обстоятельств получения травмы или случая по причине незнания украинского языка, что ограничивает практические занятия изучением теории.

При проведении практических занятий в отделении экспертизы вещественных доказательств студенты не могут на должном уровне ознакомиться с современными методами судебно-медицинских исследований ввиду отсутствия договоренностей о хотя бы визуальном доступе обучающихся к аппаратуре.

Часто слышно, что не стоит дифференцировать студентов на «наших» и «иностраных». Да, не стоит расставлять их на разные ступени, но не при-